



## ELECCIÓN DE ÁREAS ESPECÍFICAS

**Nombre y Apellidos del alumno/a:** \_\_\_\_\_

**Nivel:** (MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA AL CURSO).

1º EP	2º EP	3º EP	4º EP	5º EP	6º EP

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_, padre, madre o tutor/a del alumno/a matriculado en el grupo de Educación Primaria, del C. E.I.P. Hernán Cortés arriba indicado.

Expreso mi deseo que en el curso 202\_\_/\_\_\_ mi hijo/a curse la enseñanza de:  
(Márquese con una cruz la opción solicitada).

**RELIGIÓN CATÓLICA**

**ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN**

Talavera de la Reina, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

**FIRMA DEL PADRE/MADRE**

**DNI:** \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_